

护理标识在腹部外科护理安全管理中的应用效果观察

李方硕

上海 411 医院 上海 200081

【摘要】：本研究以腹部外科住院患者为研究对象，分析护理标识在护理安全管理中的应用价值。研究围绕患者身份识别、管道护理、风险预警、围手术期护理四大维度，落地标识化管理措施。结果表明，规范应用护理标识可推动护理行为标准化、护理风险前置防控、护理流程高效运行，还能优化护患沟通、提升患者满意度。研究证实，护理标识是强化腹部外科护理安全管理的有效方法，具备临床推广意义。

【关键词】：护理标识；腹部外科；护理安全管理；应用效果

DOI:10.12417/2811-051X.26.07.092

腹部外科患者病情普遍复杂，手术相关流程与环节较多，护理工作中易出现身份核对失误、管路滑脱、风险管控遗漏等安全问题，传统管理模式无法满足精细化安全管理要求。护理标识作为可视化管理工具，可直观展示核心护理信息，本研究针对腹部外科护理关键环节进行分析，为优化护理安全管理体系提供实践参考。

1 护理标识在腹部外科护理安全管理中的具体应用

护理标识重点应用于患者身份识别、管道护理、风险预警、手术护理四大关键方面，每类标识均有明确规范。

1.1 患者身份识别标识的应用

在腹部外科临床护理工作中，患者身份识别是保障护理安全的基础，更是防范护理差错的重要前提。临床实践中，主要采用“手腕带+床头卡”的双重身份识别模式，所有护理操作均严格遵循“双人核对、全程追溯”的核心原则，确保患者身份准确无误。腹部外科护理人员在患者入院后，需及时为其佩戴手腕带，仔细填写患者姓名、住院号、所属科室等核心信息。其中，过敏体质患者需在手腕带上额外标注红色“过敏”标识，普通住院患者使用蓝色手腕带，急诊入院患者则采用红色手腕带，便于护理人员快速区分患者类型。床头卡需悬挂在患者病床醒目位置，清晰标注患者姓名、床号及护理级别等关键信息，方便护理人员及家属随时查看^[1]。护理人员在执行给药、静脉穿刺、输液等各项护理操作前，需逐一核对手腕带与床头卡上的患者信息，确认完全一致后再开展操作；当患者需要转科、进行手术时，护理人员需同步核对并更新手腕带及床头卡信息，同时主动告知家属身份识别标识的重要性，引导家属积极配合，从源头杜绝因身份混淆引发的护理安全隐患。

1.2 管道护理标识的应用

在腹部外科患者术后护理工作中，管道护理既是重点内容，也是护理工作中的难点环节。为规范管道管理，临床采用“颜色区分+文字标注”的组合式管道标识，每个管道均清晰标注管道具体类型、置入部位以及核心护理注意事项，例如腹腔引流管需标注“腹腔引流管(右侧)一禁止折叠、保持通畅”，

胃管需标注“胃管一禁食、持续胃肠减压”，确保标识信息精准且具有指导性。标识粘贴时，护理人员需将其固定在患者肢体避开关节活动处、皮肤褶皱部位的管道上，选用防水专用标识贴，防止临床护理过程中因汗液、消毒液浸湿导致标识模糊不清。护理人员每日查房时，需仔细检查管道标识的完整性与清晰度，若发现标识模糊、脱落或字迹不清，需及时更换并核对相关信息；当管道需要更换或拔除后，护理人员需立即更新对应标识或彻底移除旧标识，避免旧标识遗留导致护理操作出现误导，保障护理安全^[2]。同时，护理人员需主动向患者及家属详细讲解各类管道标识的含义，告知其牵拉管道可能带来的风险，引导患者及家属在日常活动中主动避免牵拉管道，积极配合护理人员完成管道护理工作，从而有效降低管道相关不良事件的发生风险。

1.3 风险预警标识的应用

腹部外科患者住院期间，易出现跌倒、压疮、过敏等多种安全隐患，护理人员需针对性落实风险预警标识管理，按风险类型分类张贴，并采用不同颜色区分风险等级，其中红色代表高危、黄色代表中危、蓝色代表低危，同时构建“医护+患者+家属”的协同防控体系，形成防控合力。对于跌倒高危患者，护理人员会在其床头悬挂“防跌倒”标识，同时在病房门口张贴醒目警示，提醒医护人员加强巡视、患者起身缓慢、家属做好陪护。针对压疮风险患者，需悬挂对应风险标识并清晰标注等级，护理人员按等级规范落实皮肤清洁、翻身减压等护理措施，降低压疮发生概率。过敏患者的床头及病历夹上，均需张贴过敏标识，明确标注过敏物品，方便医护人员诊疗时快速查看、规避风险。腹部外科术后患者，需张贴深静脉血栓预警标识，提醒护理人员及时落实踝泵运动指导、下肢按摩等预防措施，同时主动告知患者及家属相关注意事项，强化三方风险防控意识，全方位保障患者住院安全。

1.4 手术护理标识的应用

在临床手术护理工作中，手术护理标识的使用需严格遵循相关行业规范及临床护理标准，主要分为手术部位标识、转运标识、术中护理标识三大类。其中，手术部位标识由具备授权

资质的医师,在手术前用医用专用记号笔,亲自在患者手术部位体表清晰标注“○”符号,若手术涉及身体左右侧,需在标注处明确注明侧别,同时将相同标识张贴在患者病历夹封面及手术通知单上,便于医护人员核对。转运标识需详细标注患者姓名、手术名称、过敏史、床号等关键信息,标识张贴在患者转运推床及病历显眼位置,转运人员与手术室护理人员进行交接时,需逐项核对标识信息,确认无误后再完成交接流程。术中护理标识则重点标注患者手术体位、特殊护理需求,如术中保温、静脉通路位置等,方便手术护士快速精准掌握患者护理重点,高效配合医师完成手术操作^[1]。规范使用各类手术护理标识,能有效规范手术全流程操作,切实规避手术部位错误、术中护理差错等安全隐患,为患者手术安全提供有力保障。

2 护理标识在腹部外科护理安全管理中的应用效果

护理标识的规范应用,能从规范行为、规避风险、优化流程、改善护患关系四个维度,发挥其在腹部外科护理安全管理中的价值和作用。

2.1 规范护理行为

在腹部外科护理工作中,规范护理人员操作行为、提升护理工作标准化水平,是护理标识最核心的应用价值之一。护理标识为腹部外科护理人员提供了直观、清晰的可视化操作指引,不仅明确了各项护理操作的具体流程,还清晰划分了护理人员的责任边界,从根本上杜绝了护理操作中的随意性问题。腹部外科护理人员通过查看护理标识,能够快速掌握各项操作的重点环节、潜在风险点以及相关注意事项,进而严格落实护理工作中的“双人核对”“规范操作”等核心要求,有效避免因操作不规范导致的护理差错,保障患者护理安全^[4]。与此同时,护理标识能够进一步明确各项护理操作的责任主体,让每一项护理工作都有章可循、有据可查,引导腹部外科护理人员牢固树立“规范操作、安全第一”的职业理念,主动约束自身操作行为、规范护理流程,从而全面提升腹部外科护理工作的标准化与规范化程度。

2.2 规避护理风险

在临床护理工作中,护理标识的核心使命就是规避护理风险、保障患者诊疗安全。其中,患者身份识别标识是防范护理差错的基础,医护人员通过核对该标识,能精准确认患者身份,从根本上杜绝身份混淆问题,进而有效避免给药错误、手术部位错误等可能危及患者生命的严重差错。管道标识则清晰标注了管道的具体类型、留置时间及护理要求,护理人员在日常操作中可快速明确操作重点,有效防范管道滑脱、堵塞以及不同管道混淆等护理隐患。风险预警标识采用颜色分级标注风险等级,红色对应高危、黄色对应中危、蓝色对应低危,这种直观的标注方式能及时提醒护理人员关注高风险患者,快速采取针对性干预措施。手术护理标识可规范手术全流程操作,明确术

前、术中、术后各环节的护理要求,有效规避手术相关护理差错。此外,护理标识需根据患者病情变化、护理需求调整进行动态更新,确保标识信息始终与患者实际情况一致,全方位筑牢患者诊疗安全防线。

2.3 优化护理流程

以腹部外科护理工作为例,该科室护理流程环节繁杂、信息核对环节较多,护理标识通过可视化的呈现形式,能将患者病情等级、护理级别、潜在风险点等核心信息直观传递。护理人员可直接通过标识快速掌握关键信息,无需反复翻阅病历核对相关内容,有效压缩了信息检索与核对的时间成本。同时,护理标识还能规范护理交接班、患者跨科室转运等关键环节,清晰界定交接内容与双方责任,从根源上避免交接遗漏、信息传递不畅等问题,大幅提升交接环节的准确性与规范性。此外,依托标准化的护理标识,护理操作流程也能得到进一步规范,可有效降低因操作不规范引发的失误概率^[5]。整体来看,护理标识的落地应用,不仅让腹部外科护理工作的执行效率得到显著提升,也推动科室护理管理工作朝着更精细、更高效的方向发展,实现护理服务质量与管理水平的双重提升。

2.4 改善护患关系

改善护患关系、提升患者护理体验,是护理标识在临床应用中延伸出的重要实践效果。护理标识能够清晰、直观地呈现临床护理重点、潜在风险点与规范护理流程,患者及家属可直接了解自身病情、专属护理方案及各类注意事项,有效缓解内心焦虑,逐步建立对护理工作的认可与信任。护理人员在为患者及家属讲解标识含义、引导配合护理操作的过程中,能主动加强沟通交流,及时解答各类疑问,既展现专业的护理素养,又传递人文关怀,切实拉近护患之间的距离。同时,规范清晰的护理标识可引导家属主动配合护理工作,减少因信息不对称引发的护患矛盾^[6]。通过护理标识的合理应用,能从细节处优化护患沟通氛围,改善护患关系,全面提升患者就医体验与临床护理满意度。

3 护理标识在腹部外科护理安全管理中的优化策略

结合腹部外科护理安全管理需求,可从规范应用、强化培训、完善管理三大维度制定优化策略。

3.1 规范标识应用流程

护理人员在填写标识信息时,需保证内容精准、项目完整,严格落实双人核对制度,从源头杜绝信息漏填、错填等问题。护理标识粘贴位置需统一规范,避开患者关节部位及皮肤褶皱处,各类管道标识固定在醒目易查看位置,统一采用防水专用标识贴。同时要持续优化标识设计,采用颜色区分、文字说明搭配简易图标的形式,清晰标注核心护理信息。选用字体清晰、色彩对比鲜明的设计方案,兼顾老年患者与视障患者的辨识需求,选取耐磨耐用的标识材质。临床科室定期收集医护人员与

患者的使用意见,结合实际需求不断优化改进,让护理标识更贴合临床工作需要。

3.2 强化护理人员培训

护理管理部门需定期开展标识专项培训,详细讲解各类标识的核心内涵、临床应用规范及对应行业标准,着重强调标识在规避护理差错、保障患者安全中的重要作用。针对新入职、进修及实习护士,推行岗前集中培训搭配专人带教的模式,确保其熟练掌握标识使用要求。同时建立完善的考核机制,将标识规范使用情况纳入护理人员日常绩效考核,与评优评先、绩效分配直接挂钩,做到奖惩分明。通过培训强化认知、考核压实责任,切实提升护理人员对标识管理的重视程度,增强其规范使用标识的意识与实际操作能力。

3.3 完善标识管理机制

医院可成立护理标识管理专项小组,明确护理部、护士长、临床护理人员的分级工作职责,由护理部统筹规划标识管理各

项工作,护士长做好中间管控与落实,护理人员严格执行具体操作规范。同时建立标识采购、申领、发放、报废全流程管理制度,严格审核标识质量,从源头杜绝不合格标识流入临床环节。此外实行常态化监督检查机制,专项小组定期开展抽查,护士长每日完成自查,及时梳理标识应用中的各类问题^[7]。建立问题整改台账,明确整改责任人和完成期限,对整改情况跟踪督办,定期总结问题并优化管理方案,形成完整管理闭环,全方位保障护理标识应用全程规范有序。

4 结语

在腹部外科临床护理工作中,对护理标识实施多维度规范化应用,能够全方位筑牢护理安全防线,有效减少各类护理差错的发生,推动护理管理朝着高效、精细的方向发展。后续需结合临床实际反馈优化标识设计与管理机制,强化人员培训与监督闭环,充分发挥护理标识的作用,为患者就医安全和护理质量提升提供长效保障。

参考文献:

- [1] 孟醒,董艳,朱冰洁,等.胸外科管道标识在护理质量安全管理中的效果评价[J].山西卫生健康职业学院学报,2024,34(2):124-126.
- [2] 李晓燕,郑春霞.护理标识应用于泌尿外科护理安全管理中的临床效果[J].中外女性健康研究,2022(14):97-98.
- [3] 钟敏.护理标识在泌尿外科护理安全管理的应用体会[J].保健文汇,2021,22(10):235-236.
- [4] 杨金.护理标识牌在外科手术术后交接管理中的应用效果分析[J].健康必读,2021(18):293.
- [5] 任志慧.管道标识在胸外护理质量安全管理中的应用——评《胸外科手术与围术期管理》[J].世界中医药,2024,19(5):后插3.
- [6] 李爱京.护理标识管理对神经外科重症监护室患者影响[J].中国城乡企业卫生,2023,38(10):181-183.
- [7] 殷英.护理标识在小儿外科手术护理风险管理中的应用[J].长寿,2025(10):182-184.